



Załącznik nr 1
do wniosku o sfinansowanie szkolenie wybranego
przez bezrobotnego lub poszukującego pracy

Puławy, dnia

pieczęć firmowa pracodawcy

**DEKLARACJA PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA
BEZROBOTNEGO LUB INNEJ OSOBY UPRAWNIONEJ**

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

Pełna nazwa pracodawcy

Adres:

nr tel.:

e mail:

NIP:

Rodzaj działalności:

Osoba reprezentująca pracodawcę (imię i nazwisko):

II. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że zatrudnię lub powierzę inną pracę zarobkową Panu/Pani:

na stanowisku:

po zakończonym szkoleniu lub uzyskaniu kwalifikacji (należy podać nazwę szkolenia):

Wymagany zakres szkolenia:

.....
podpis i pieczęć pracodawcy